

ユーザーID登録申請手順書（2/2）

6. ID登録申請の内容入力

CALS/EC - プロファイル 1 - Microsoft Edge

▲ セキュリティ保護なし

2023年04月13日 13時58分 CALS/EC 電子入札システム

電子入札システム 入札情報サービス

ID登録申請

ID登録申請では、ID申請情報の登録を行います。申請済みの場合は、審査結果を確認してください。
審査結果が却下の場合は、却下の理由を確認の上、再度ID申請情報の登録を行ってください。
(※)の項目は、必須入力です。

企業情報

業者番号	: 9900000032
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032 (※) (半角 例:03-0000-0000)
代表FAX番号	: (※) (半角 例:03-0000-0000)
資格の種類	: 物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: (※) (30文字以内)

代表窓口連絡先情報

指名時はここにメールが送信されます。

連絡先名称(部署名等)	: (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: (※) (上記内容再度入力)

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: (※) (60文字以内)
連絡先郵便番号	: (※) (半角 例:123-4567)
連絡先住所	: (※) (60文字以内)
連絡先氏名	: (※) (20文字以内)
連絡先電話番号	: (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先FAX番号	: (※) (半角 例:03-0000-0000)
連絡先メールアドレス	: (※) (半角100文字以内)
メールアドレス再入力	: (※) (上記内容再度入力)
少額物品用ユーザーID	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
少額物品用パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)
確認パスワード	: (※) (半角英数字6文字以上20以内)

入力内容確認 戻る

次のページへ続く

次のページを参照し、入力箇所をすべて入力後、「入力内容確認」をクリック

入力箇所説明：(※)のついている箇所はすべて入力してください。

【企業情報】

本社の電話番号・FAX番号を入力し、支店名等は本店と入力してください。

【代表窓口情報】

電子見積もり合わせの際に見積依頼の送付先となる代表窓口の連絡先情報を入力してください。ここで入力したメールアドレスに電子見積もり合わせ案件の見積依頼通知が届きます。(携帯メールアドレスは設定不可)

【ID登録依頼者連絡先情報】

ID登録申請を行う担当者の連絡先情報を入力してください。ここで入力したメールアドレスに見積合わせの結果通知等が届きます。(携帯メールアドレスは設定不可)

※見積依頼通知と結果通知等が同じメールアドレスに届くようにするため、代表窓口情報とID登録依頼者連絡先情報のメールアドレスを同じにしてください。

【少額物品用ユーザーID】※半角で入力すること。

電子入札システムにログインする際に使用するユーザーIDを入力します。ユーザーIDは業者番号(9桁)の前にIDの2文字を追記した11桁としてください。

(例：業者番号が22222222であればユーザーIDはID22222222としてください。)

【少額物品用パスワード】※半角で入力すること。

電子入札システムにログインする際に使用するパスワードを入力します。半角英数字を組み合わせた6文字以上20文字以内で設定してください。紛失しないよう注意してください。

※紛失した場合は県でパスワードを初期化しますが、数日かかることがあります。

【確認パスワード】※半角で入力すること。

少額物品用パスワードと同じパスワードを入力してください。

※企業情報の代表FAX番号と部署名の間、資格の種類(等級)が表示されますが、チェックボックス形式で選択不可となっており、入力する必要はありません。

登録内容確認画面の表示 登録内容確認画面が表示されます。

2023年04月13日 14時00分 CALS/EC 電子入札システム

ID登録申請内容確認

企業情報

業者番号	: 990000032
企業名称	: (株)テスト商号032
企業郵便番号	: 123-4567
企業住所	: ○町×丁目000000032
代表者氏名	: テスト 32太郎
代表者役職	: 代表取締役社長
代表電話番号	: 03-3333-0032
代表FAX番号	: 03-3333-0032
資格の種類	: 物品の製造 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の販売 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 役務等の提供 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し 物品の購入 <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input checked="" type="checkbox"/> 無し
支店名等	: 支店名等

代表窓口連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: (株)テスト商号032
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: ○町×丁目000000032
連絡先氏名	: テスト 32太郎
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ID登録依頼者連絡先情報

連絡先名称(部署名等)	: 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号	: 123-4567
連絡先住所	: 連絡先住所
連絡先氏名	: 連絡先氏名
連絡先電話番号	: 03-3333-0032
連絡先FAX番号	: 03-3333-0032
連絡先メールアドレス	: acceptor1@hisasp.com

ユーザーID : user032
パスワード : *****

内容でよろしい場合は登録ボタンを押してください

① **登録** 戻る

表示されたら、OK ボタンをクリック

② **OK** キャンセル

連絡先メールアドレスが間違っている場合は、メールが配信されませんのでご注意ください。
入力した内容でID登録申請しますがよろしいですか。

7. ID登録申請結果の印刷
申請登録完了画面です。



操作説明

印刷ボタン①をクリックすることにより新規ウィンドウが表示されます。

***必ず画面の印刷を行って下さい。**

印刷終了後、画面右上の×ボタン②をクリックし、ブラウザを閉じてください。

I D登録申請結果の印刷画面です。

無題 - プロファイル 1 - Microsoft Edge

about:blank

ID登録申請

業者番号 : 990000032
企業名称 : (株)テスト商号032
企業郵便番号 : 123-4567
企業住所 : ○町×丁目000000032
代表者氏名 : テスト 32太郎
代表者役職 : 代表取締役社長
代表電話番号 : 03-3333-0032
代表FAX番号 : 03-3333-0032

資格の種類 :
物品の製造 A B C D 無し
物品の販売 A B C D 無し
役務等の提供 A B C D 無し
物品の購入 A B C D 無し

支店名等 : 支店名等

連絡先名称(部署名等) : (株)テスト商号032
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : ○町×丁目000000032
連絡先氏名 : テスト 32太郎
連絡先電話番号 : 03-3333-0032
連絡先FAX番号 : 03-3333-0032
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

連絡先名称(部署名等) : 連絡先名称(部署名等)
連絡先郵便番号 : 123-4567
連絡先住所 : 連絡先住所
連絡先氏名 : 連絡先氏名
連絡先電話番号 : 03-3333-0032
連絡先FAX番号 : 03-3333-0032
連絡先メールアドレス : acceptor1@hisasp.com

少額物品用ユーザーID : user032
少額物品用パスワード : *****

印刷 Ctrl+P

戻る Alt+左矢印
進む Alt+右方向キー
最新の情報に更新 Ctrl+R
名前を付けて保存 Ctrl+S
印刷 Ctrl+P
メディアをデバイスにキャスト
音声で読み上げる Ctrl+Shift+U
ページをコレクションに追加
共有
ページのソース表示 Ctrl+U
開発者ツールで調査する

操作説明

右クリックメニューの「印刷」①をクリックすることにより、I D登録申請結果が印刷されます。

印刷終了後、右上の「×」ボタン②で画面を閉じます。

8. 申請受付後

申請受付メール

ID登録申請が完了すると、登録されたメールアドレスに利用者申請受付のお知らせメールが届きます。

差出人アドレス ; sys-e-cydeenaspmgr.va@ml.hitachi-systems.com

利用者が以下のように受付しましたのでお知らせ致します。

このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関 : 福島県

企業ID : 0000000000110001

企業名称 : ○○○商社

連絡先氏名 : ○○ 太郎

連絡先住所 : 福島県福島市 × × ×

メールのイメージ図

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX.XX.XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXXX.XX.XX

- ・ この後、県で申請内容を確認し「許可」もしくは「却下」の決定をします。(申請受付から数日かかります。)
- ・ 申請内容確認の際、確認等のため電話連絡する場合があります。
- ・ 次ページの「許可」のメールが届いた時点でユーザーIDによる利用者登録は完了です。

(許可の場合) 申請許可メール

I D登録申請を許可すると、登録されたメールアドレスに利用者申請許可のお知らせメールが届きます。

差出人アドレス ; sys-e-cydeenaspmgr.va@ml.hitachi-systems.com

I D登録申請が以下のように許可されましたのでお知らせ致します。

このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関 : 福島県

企業 I D : 0000000000110001

企業名称 : ○○○商社

連絡先氏名 : ○○ 太郎

連絡先住所 : 福島県福島市 × × ×

メールのイメージ図

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX.XX.XX

ヘルプデスク E-mail : XXX@XXXX.XX.XX

(却下の場合) 申請却下メール

I D登録申請が却下されると、登録されたメールアドレスに利用者申請却下のお知らせメールが届きます。

差出人アドレス ; sys-e-cydeenaspmgr.va@ml.hitachi-systems.com

I D登録申請が却下されましたのでお知らせ致します。

却下の理由については申請を行った画面で確認し I D登録申請を再度行ってください。

このメールは登録された連絡先メールアドレス宛に送信されています。

調達機関 : 福島県

メールのイメージ図

企業 I D : 0000000000110001

企業名称 : ○○○商社

連絡先氏名 : ○○ 太郎

連絡先住所 : 福島県福島市 × × ×

電子入札システム

E-mail : XXX@XXXX.XX.XX

却下する際は事前にその旨と理由を電話連絡しますので、再度手順書に沿って申請画面まで進み、修正指示箇所を修正して再度申請を行ってください。なお、申請画面にも却下の理由を掲載します。